

Från: Kevin Crona <kevin@skrivtolkning.se>
Skickat: den 15 december 2020 14:54
Till: Ala Shakrah; Registrator; Media
Ämne: FHM Pressträff 15 dec

-Välkomna. Vi börjar med att se ut över världen. Vi kan konstatera att det är 71,5 miljoner fall konstaterade runt omkring i världen, drygt 1,6 miljoner som avlidit av covid-19. Det är svårt att säga något om innevarande vecka, men man kan se att det fortsätter med svagt uppåtående trend globalt. Stort antal fall dagligen i bland annat USA och i övriga Nordamerika och Sydamerika. I Europa har vi de senaste veckorna haft en nedåtgående trend, vilket bröts förra veckan. Det är lite svårt att tolka vad det betyder exakt, det är olika i olika länder, och det är olika med testningen och vilka tester som räknas i statistiken. Det är för tidigt att säga något. 375 000 människor har avlidit i Europa, av covid-19. Det har ökat så klart. I Sverige har vi data för förra veckan - vi har en ökning från veckan innan. Den svagare ökningstakten verkar vara bruten, vi verkar ha en större ökning nationellt. Vi vet inte vad det beror på, vi väntar på data och återkommer. I statistiken är det så att det blir rapportering på fel vecka och vi får det i databaserna på olika datum. Men vi ser en ökning, helt enkelt. Incidensen de senaste 14 dagarna är 774 per 100 000 invånare. Ser vi på åldersgrupper är ökningen ganska jämnt fördelat, från 0-19 till 70 och äldre. Den senaste ökningen bland 70 oroar. De har högre risk för allvarliga följder av covid-19 och större behov av sjukhusvård och att dö. Men det ökar helt enkelt i alla åldersgrupper vilket är en signal om att vi måste göra vårt för att bromsa smittspridningen. Vi ska vidare till IVA, som Socialstyrelsen kommer in med i detalj på. Det är svårt att säga något om senaste veckorna, på grund av eftersläpning, men det är fortsatt stort antal individer som läggs in på IVA dagligen, men det finns en platåtendens på antal fall fall totalt. Vi har 7767 som avlidit av covid-19 i Sverige. Det finns en relativt stor eftersläpning av data. Vi tänker att ungefär 2 veckor tillbaka är det lite säkrare att se. Vi har markerat det i grafen med mörkare lila. Det ljuslila är stor osäkerhet. Ni vet att staplarna fylls på med fall under tiden. Vi följer smittspridningen men det är en ökning helt enkelt. Vi väntar oss att det fortsätter något uppåt även nu tyvärr. Som de flesta vet är det nya föreskrifter och allmänna råd från och med i går. Vi kommunicerade om det förra veckan men vill påminna om vad som gäller: Det är hela landet och vi trycker på det personliga ansvaret. Man ska tänka igenom hur man kan bromsa smittspridningen. Det vilar ett ansvar på individer och verksamheter - så man kan röra sig i olika miljöer säkert. Vi måste också ta hänsyn till riskgrupper som har större risk. Håll avstånd och ta hänsyn till varandra. Även om du inte tror du kan råka illa ut kan någon annan göra det. Hur gör vi det? Ja, det viktigaste är att begränsa nära kontakter med andra människor, där överförs smittan, det är grunden. Håll avstånd och undvik miljöer med trängsel, är det fullt med folk i en butik - gå inte in. Vi måste ta ansvar, och de som har butiken måste försöka säkerställa att det inte blir trängsel. De som kan ska arbeta hemifrån. Alla kan inte det, men de som kan kan ge större utrymme i kollektivtrafiken för dem som inte kan jobba hemifrån. Det är ett sätt att värna om andra. Det är viktigt att resa på ett smittsäkert sätt. Undvik kollektivtrafiken så mycket som möjligt. Har du andra möjligheter att ta bil eller promenera eller cykla kan du skapa utrymme för andra. Handla ensam. Gå inte hela familjen och handla. Och igen: Är det trångt i en butik och du tänker att du inte kan hålla avstånd, gå inte in. Vi har uppdaterat råden inom idrott och fritidsverksamhet. Det är viktigt för alla som deltar och arrangerar, att det görs säkert. Vi har delat upp utifrån ålder. De som är födda före 2004 ska särskilt begränsa och minimera risken för smitta. Man ska helst vara ute, och går inte det får man vara försiktig. Dela inte utrymme. Ett råd som gäller alla, även födda efter 2005: Avstå från att

ordna läger, matcher och cuper. Enstaka matcher går bra, men samla inte lag för cuper. Vi gör det här för att plana ut kurvan. Så sjukvårdens kapacitet räcker för att ta hand om alla för covid, men även för annat som inte kan vänta. Utplaningen leder till en längre kurva, vilket också är en belastning för vård och andra i samhället. Det är viktigt att vi gör det vi kan för att bromsa smittspridningen. Ni har sett de här råden förr: Stanna hemma om man är sjuk, tvätta händerna, jobba hemifrån, håll avstånd till andra - inne och ute, testa dig vid symtom - och vi har uppdaterat rådet kring sociala sammankomster: Tidigare sa vi att man ska undvika större sammanhang, men nu ska man bara umgås i mindre krets. Det är en skärpning. Men det har gällt i många regioner ändå. Jag stanna och lämnar till Johanna Sandwall.

-Tack. Lägesrapport från Socialstyrelsen, 15 december: Igår rapporterade 21 regioner till Socialstyrelsen. Vi har ingen region som är i katastrofläge. Vi har däremot 10 regioner i förändringsläge. 6 regioner i stabsläge. Fortfarande har vi 5 regioner i normalläge. 19 av regionerna rapporterar om förväntade försämring på kort sikt. Ingen region har kritisk påverkan kopplat till något område vi följer. Vi har 15 regioner som har betydande påverkan på de områden vi frågar efter. Vi har 681 disponibla intensivvårdsplatser med respirator, 543 belagda vaav 265 har covid-19. 48 procent av de IVA-vårdade är covid-19-patienter, och samtliga regioner har patienter med covid-19 i intensivvården. 21 procent är den nationella kapaciteten på IVA. Detta är fördelat över alla regioner och det varierar mellan dem. Den nationella samordningen jobbar med att se till att den nationella kapaciteten nyttjas för att möta resurser med de behov som finns.

Detta inkluderar transportförstärkningar och att man flyttar patienter så kort sträcka som möjligt. Vi har en hårt belastad sjukvård i landet och åtgärder vidtas för att solidariskt hantera vårdbehov. Så, vård som kan vänta kan komma att skjutas upp. Trots detta vill jag avsluta med en påminnelse: Sök vård när du är sjuk. Låt professionen bedöma hur ditt behov ska hanteras. Slut från Socialstyrelsen.

-Hej. När vi hör om det höga trycket på sjukvården, att det finns varningar om att det kan bli värre inför helgerna, så är det viktigt att nå ut med budskapet att alla måste hjälpas åt. MSB har som uppdrag att stödja ansvariga aktörer i hanteringen av pandemin - vi har ett informationsuppdrag knutet till detta också. Folkhälsomyndigheten och MSB skickade igår ett mass-SMS, som väckt en del frågor och funderingar, kanske inte minst om hur effektivt ett SMS faktiskt är.

Fler har sökt sig vidare för att få veta mer om de nya råden - det var syftet. Det är många fler, till och med. Vi ser en kraftig ökning av trafik på [krisinformation.se](https://www.krisinformation.se). 3,5 miljoner besök igår. 54 000 var det för en vecka sedan, på måndagen. Vi har fått många frågor på sociala medier, många som sökt efter de nya råden. De flesta har fått SMS:en - från de fyra största operatörerna, som ställde upp frivilligt, tillsammans med Post- och telestyrelsen. Inga krisnummer har haft problem med framkomlighet. Många medier rapporterade om SMS:et och diskussionen. Följ de nya skärpta råden för att bromsa spridningen. MSB har ett ansvar för den nationella it-incidentberedskapen. Man ska ju undvika att klicka på länkar i SMS och mejl. Hur går det då med anvisningen till [krisinformation.se](https://www.krisinformation.se), utan länk? 3,5 miljoner besök igår var det, en kraftig ökning. Utskicket gav oss erfarenheter av detta första massutskick i Sverige. Det kommer vi ha nytta av i framtida utskick. Men det viktigaste är att alla hjälps åt med att följa råden. Läs gärna mer på [krisinformation.se](https://www.krisinformation.se) eller Folkhälsomyndighetens hemsida.

-Då tar vi frågor. Dagens Nyheter?

-Hallå. Jag börjar med en fråga gällande corona-kommissionens första utlåtande: Menar man att Sverige misslyckats med att skydda de äldre? Hur ser ni på er roll i det? Socialstyrelsen?

-Jag har inte tagit del av rapporten än.

Rent övergripande kan jag säga att vi alla som jobbar med frågorna ser fram emot genomlysningen kommissionen gjort. Det finns viktiga lärdomar och saker vi kan lära oss inför framtiden. Vi återkommer.

-Till Folkhälsomyndigheten då: I rapporten står det också att Folkhälsomyndigheten varit sena med att stänga äldreboenden. Det är lite på samma spår, gällande de äldre. Man har inte varit särskilt tydliga med risken om asymtomatisk smitta. Hur ser ni på det?

-Jag kan kopiera Johannas svar: Rapporten kom idag, så jag har inte hunnit ta del av den. Vi får återkomma när vi läst hela sammanhanget. Vi välkomnar också granskningen, att vi ska kunna dra lärdomar inför framtiden.

-På er hemsida står det att asymtomatisk smitta - att det är oklart hur mycket den bidrar till smittspridningen. Kan du beskriva er syn om det?

-Spridningen från personer med symtom står för en större del av smittspridningen. Åtgärderna vi vidtagit bryter smittkedjor oavsett om det är symtomatisk eller assymtomatisk. Man ska ju stanna hemma oavsett, och hålla avstånd och så vidare. Det smitter smittkedjor oavsett.

-Detta gällde då i koppling till äldreboenden och vårdhem, så att personer som jobbar där kanske inte varit tillräckligt informerade om detta?

-Vad corona-kommissionen dragit för slutsatser får vi återkomma till.

--TT. Hej. I våras sa Folkhälsomyndigheten flera gånger att grundskolorna inte var drivande i smittspridningen. Men de senaste två veckorna har fler utbrott kunnat kopplats dit än i någon annan miljö.

Förra veckan beslutade Stockholm om att gå över till distansundervisning för högstadiet också. Har Folkhälsomyndigheten på något sätt ändrat sin inställning vad gäller grundskolan? När det gäller hur drivande den är i smittspridningen.

-Nej, det skulle jag inte säga att vi gjort.

Ju äldre barn blir, desto mer tycks de smitta. Det är en slutsats. Men barn i grundskolan smittar mindre än äldre barn, eller vuxna. Eller ungdomar då.

Den grundinställningen har vi kvar. Skolan är också en väldigt viktig miljö.

Smittan sprids även inom skolan, men inte i en större utsträckning. Även om vi ser många utbrott rapporterade därifrån så har de allra flesta skolor inte många fall rapporterade. Man har dessutom möjlighet att gå över till distansundervisning, istället för att ha en nationell rekommendation för distansundervisning.

-I Stockholm har man ju bestämt att gå över till distansundervisning?

-Ja, precis. I Stockholm har man konstaterat att man har den problematiken så brett i grundskolan. Jag vet inte exakt vad som låg bakom beslutet. Men möjligheten finns.

Att då göra det i anslutning till jullovet sågs som en bra åtgärd för att komma till bukt med den problematiska smittspridningen.

-Ekot. Har vi med Ekot?

Tydligen inte. Vi går till SVT.

-Hej, SVT. Till Folkhälsomyndigheten: Julhandeln som pågår just nu, har ni själva sett hur många människor som rör sig i vår köpcentrum - vad tycker ni om det?

-Själva har sett? Jag har inte varit i något köpcentrum, men det är klart att vi kan vara bekymrade. De allmänna råden är tydliga: Man ska inte röra sig i trängsel där man inte kan hålla avstånd. Man ska också begränsa det man gör i butikerna. Handla gärna på nätet, håll avstånd, handla ensam och gör dina ärenden snabbt och lämna sedan så andra också kan göra sina ärenden. Vi skulle gärna se att det inte var trängsel, och att de som har butiken säkerställer att det inte är för många.

-De som driver köpcentrena, har de ansvar för att det ska vara färre människor?

-Ja, allra som har ansvar ska ha åtgärder på plats som minskar risken för att det blir för trångt. Det kan till exempel vara att minska antal tillåtna besökare samtidigt. Det kan vara mer komplext i ett köpcentrum där man kan komma in på olika sätt, till skillnad från en enskild butik.

-Aftonbladet.

-En fråga till Sara Byfors: Stefan Löfven säger i en intervju med Aftonbladet att experter inte varit beredda på andravågens kraft. Vad säger du?

-Man kan konstatera att de scenarios vi tog fram under sommaren - det har blivit större smittspridning än vi trott. På det sättet är det så. Det har överraskat många i Europa. I troliga scenarier är det inte "så kommer det bli"; det är hur troligt det är.

-Hur beredda är ni framgent, hur illa kan det bli?

-Ja, vi gick ut för några veckor sedan att vi tror att vi har kulmen i december, förutsatt att alla följer allmänna råd och att alla har liten nivå av kontakter. Men det är ett scenario bara. Vårt beteende påverkar, men viruset är fortfarande nytt och det är inte "så här kommer det bli" utan "så här KAN det bli".

-Svenska Dagbladet.

-Ja, en fråga till Folkhälsomyndigheten: När bedömer ni att piken kommer i vinter, för smittspridningen?

-Ja, som sagt: Det scenariet vi presenterade för någon vecka sedan, där ser vi att piken är de närmaste veckorna i smittspridningen, givet att vi inte ökar kontakter och reser säkert och inte träffar så många och följer råden. Det är det scenariot vi har.

-Har ni något scenario där fler reser och träffar många?

-Ja, vi ser på sådant, men det är inte kalrt. Men absolut, att man ser på trolig utveckling i regionerna och landet totalt. Ja.

-Tack.

-TV4.

-Ja, jag hänger på med asymtomatiska och presymtomatisk spridning. Anser ni som läget är nu att man kan få ner smittan och få R-talet under 1, om man inte beaktar presymtomatisk och asymtomatisk spridning i det läget?

-Vi beaktar båda i åtgärderna, annars skulle det räcka med stanna hemma om man är sjuk och hålla avstånd då. Men ALLA ska hålla avstånd och begränsa kontakter, även om alla är friska. Det handlar om att bryta de smittkedjorna?

-Så pre- och asymtomatisk spridning är en del av smittspridningen?

-Ja, det har vi alltid menat. Ingen skillnad. Vi har också sagt att vi tror det är en mindre del av totala smittspridningen. En stor del av smittspridningen sker i hemmet. Risken ökar vid symptom, och virusnivåerna är som högst innan man blir sjuk och de första dagarna när man är sjuk.

-Tack. P4 Malmöhus.

-Till Folkhälsomyndigheten: Innan idag har Skåne haft i nästan 2 veckor över 1000 smittade per dag, och antal inlagda patienter har ökat, 375 patienter på sjukhus idag, en toppnotering. Hur anser Folkhälsomyndigheten att råden här har fungerat i Skåne?

-Ja, det är en svår analys att göra. Vi tror att lokala allmänna råd och ökad smittspridningen gör att fler blir benägna att följa råden, och att man inskräper allvaret med tydligare regler. Vi tror det har effekt. Man når fler och fler följer råden. Man vet inte hur det sett ut utan lokala allmänna råd, vi kommer inte få veta det. Vi analyserar och ser på effekten de lokala råden har haft på beteendet, hur vi rör oss, och även på utvecklingen i smittspridning. Vi försöker lära oss mer om det och lokala allmänna råd, om de är mest effektiva när de sätts in i vissa skeden och så vidare. Men det är komplext som analys att göra.

-Av de tusentals som intensivvårdats i Sverige är nästan 72 procent män. En majoritet av avlidna

är också män. Det har publicerats studier på de skillnaderna. Bland annat i Nature. Hur följer Folkhälsomyndigheten forskarvärldens studier och vad vet ni om det?

-Vi följer det precis som andra riskfaktorer. Vad det beror på - att män är mer benägna till något, det följer vi i litteraturen. Jag är inte helt uppdaterad, så du får återkomma om du vill ha något mer specifikt om analyserna.

-Expressen.

-Ja, Expressen. Eftersom Expressen till skillnad från många andra redaktioner inte fått göra enskilda intervjuer, efter senaste presskonferenserna, har jag tre frågor till Folkhälsomyndigheten: Apropå SMS:et som skickades igår: Många har uttryckt att innehållet var lite kortfattat. I Norge, Danmark och Finland har myndigheterna skickat motsvarande, men med mer information och länkar. Varför valde ni en annan väg?

-Vi har som sagt sett en kraftigt ökad trafik till Krisinformation.se, där man kan lägga ut text och ha med allt. Det var en avvägning, med att rikta blicken mot mer information för alla att ta till sig. Länkar kan nog MSB kommentera, varför det inte var med. Det är en säkerhetsfråga mer än något annat.

-Vill MSB säga något om det?

-Jo, absolut Niklas. Vi har som sagt incidentrapportering hos oss och samarbetar med polisen. Det är tokigt med länkar från myndigheten. Man kan kopiera meddelandet och ändra på hyperlänken och hamna på någon sida med bedrägeri eller annat. Det var en avvägning och ett första försök med mass-SMS. Man måste väga för- och nackdelar och göra det bästa. Men vi är nöjda med kraftigt ökad trafik som visar att man inte bara läste det korta i SMS:t.

-Pfizers vaccin kan bli godkänt av EU redan i slutet av december. Kan Sverige vaccinera i jul redan?

-EU-kommittén ska ge klartecken och leveranser ska ske. Regionerna vet om att datumet kan förändras. Exakt hur det går till i varje region vet jag inte, men så fort vaccin finns kommer det levereras ut.

-Norges smittskyddsdirektör menar att Folkhälsomyndigheten haft ett för stort inflytande på den svenska regeringen. Håller ni på Folkhälsomyndigheten med om detta? Att regeringen lyssnat för mycket på er.

-Märklig fråga att besvara. Vårt uppdrag är att diskutera med regeringen - men hur regeringen agerar på det vill jag inte kommentera.

-Tack. Ekot.

-Hej. Hör ni mig? Bra. Första frågan är till Folkhälsomyndigheten: Du sa att det ser bekymmersamt ut i ökningen av smittspridning. Corona-kommissionen har kommit med svidande kritik angående smittspridningen på äldreboenden i våras. Vad ska ni göra nu?

-Det har vidtagits flera åtgärder. Det finns mer information om viruset just nu. Förhoppningsvis gör det att vi kan förhindra samma utbredning av smittspridning inom äldreboenden nu i höst jämfört med i våras.

Sen är det upp till verksamhetsansvariga att implementera förändringar, och ta tillvara på lärdomarna från i våren.

-Vilka är de viktigaste skillnaderna nu mot i våras?

-I studierna som gjorts har man konstaterat att det är viktigt att personal inte går mellan avdelningar, att man begränsar antal personal en individ har kontakt med, att det är viktigt att hålla avstånd - även om individer inte har tydliga symtom.

Detta sa vi även i våras. Det är de grundläggande delarna. Sen finns ju bättre tillgång till testning nu, som förhoppningsvis kan göra det enklare att skilja på dem som har covid-19 respektive inte har det, så man kan begränsa smittspridning på äldreboenden.

-Skyddsutrustning var något man efterfrågade från kommunerna men inte fick så mycket i början av pandemin. Kommer skyddsutrustningen räcka till den här gången, t ex i äldrevården?

-Precis, det fanns inga beredskapslager i kommuner och regioner eller nationellt. Det har vi nu. Jag kan bara följa de enkla indikationerna vi har, t ex om begäran om stöd. Vi har få/inga begäran om stöd när det gäller skyddsutrustning från kommuner och regioner. Vid en eventuell bristsituation finns en god nationell tillgång också, och möjlighet att köpa mer. Vi är långt ifrån en situation som vi stod inför i våras.

-Västerbottens-Kuriren. Två frågor till Folkhälsomyndigheten, gällande kommande vaccinationen: Bedömer Folkhälsomyndigheten att personer som varit bekräftat sjuka i covid-19, och har antikroppar, ska vaccinera sig?

Hur kommer vaccinationen påverka de allmänna råden? Kan vi förvänta oss lättnader under våren? Kommer de vaccinerade kunna röra sig fritt i samhället?

-Även om man genomgått infektion bör man vaccinera sig. Vi gör ingen skillnad där. Samma sak med antikroppar. Vi tror att vaccinationerna så småningom kommer göra att vi inte behöver ha kvar samma strikta råd. Om det är redan under våren eller fram mot hösten - det senare är mer troligt - som vi kan låta bli att hålla avstånd. Vissa råd kommer nog kvarstå längre. Vi får följa utvecklingen helt enkelt, med vaccination och smittspridning. Det är svårt att säga.

-När det gäller personer som är vaccinerade - kommer de ha andra restriktioner? Är de mer skyddade?

-Vi får verkligen hoppas att de är mer skyddade. Jag har svårt att se att vi skulle ha olika råd, men riskgrupper som vaccinerar sig, eller genomgått en infektion... Det är mycket troligare att man inte får en allvarlig infektion nästa gång man får det. Man har ju skydd med vaccinet också. Men inget vaccin är ju 100 procent effektivt. Man vet inte vem som är 100 procent skyddad eller inte. Det kommer vara samma råd för alla.

I en trängselsituation bidrar ju alla - man vet inte vem som är vaccinerad eller inte. Så alla ska följa de allmänna råden, även om man haft infektionen.

-P4 Jämtland. En fråga till Folkhälsomyndigheten: Lokala allmänna råd infördes i Jämtland som sista region, 19 november. Men över en månad tidigare syntes en kraftig uppgång i antal smittade. Idag är det hårt tryck på sjukhusen, och man börjar se dödsfall på äldreboenden igen. Anser Folkhälsomyndigheten att det var rätt tajming att vänta med lokala allmänna råd, en skärpning av dessa, till 19 november?

-Vi håller på att titta på det här. Den första datan, när det gäller hur vi förändrade vårt beteende med de grova instrumentet - så som butiksbesök och så vidare - visar att det blev ett förändrat beteende i långt fler regioner än de som införde de allmänna råden. Men tajmingen ser vi över hur, och ser om vi kan lära oss. Om det får större effekt om det insätts tidigare eller inte. Vi vill ju åt ett förändrat beteende, med de allmänna råden, och på så sätt få ner smittspridningen.

-Men när ska ni presentera det här?

-De slutade ju gälla i söndags. Vi har påbörjat analysen. Det är komplext, utifrån att antal fall beror på hur många som testats. Det är inte helt enkelt att göra. Förhoppningsvis, på den här sidan om årsskiftet.

-Du var inne på prognoser, men när kan det börja vända nedåt med antal smittade och inlagda i Jämtland?

-Jag kan inte säga något om det regionalt. Vi håller på regionala scenarier och prognoser. Jag tror att de kommer bli klara denna vecka, och då kommuniceras till regionerna.

-Israelisk media.

-Hör ni mig?

-Dåligt.

-Okej. Jag hoppas det blir bättre. Är det ok nu?

-Nej, jag är ledsen, det hörs jättebrusigt. Vi får gå vidare till Bloomberg. Du hörs tyvärr inte.

-Hej, jag antar... Hör ni mig? Jag tror min första fråga borde vara till Folkhälsomyndigheten: Jag undrar om bristen på personal inom vården. Kan det påverka på något sätt hur snabbt man kan genomföra vaccinationsprogrammet? En fråga till, men den kan jag ta efter.

-Ja, jag vet inte om vi har brist, vi pratade om intensivvårdsplatser och sjukhusvårdsplatser, vaccination görs i andra delar av sjukhusvården. Men signalerna vi får är en god planering för att börja vaccinera när de första vaccinen kommer som Folkhälsomyndigheten var inne på. Inga sådana signaler just nu, men man ska vara öppen för att det kan vara samma typ av personal.

-En fråga till Folkhälsomyndigheten: Sverige, ur europeiskt perspektiv, verkar ha den värsta utvecklingen just nu, om man ser på andel positiva fall. Vad jag förstår. Kan man nöja sig med nuvarande åtgärder för att hoppas på en utplattning av kurvan, eller kan man behöva ta till strängare åtgärder?

-Jag kan inte säga exakt hur vi ligger till ur europeiskt perspektiv, men vi har stort antal smittade. Om det behövs fler åtgärder, det är inte omöjligt, för att minska antal kontakter.

-Vad är R-talet i dagsläget?

-Vi publicerar det på webbsidan regelbundet. Jag har inte det senaste i huvudet, men det ligger nog strax över 1.

-Monde. Ja, hej. Två frågor till Folkhälsomyndigheten. Andravågen, ni underskattade hur snabbt det skulle komma. Jag förstår inte riktigt, den här andravågen kom snabbare i andra länder. Varför tänkte Sverige att man skulle undvika det? Varför reagerade man inte tidigare om man såg tydligt vad som hände i andra länder?

-Ja, det är fortfarande en ny smitta och vi vet inte exakt hur det utvecklas utifrån hur det utvecklas i andra länder. Vissa länder som drabbades hårt har inte drabbats så hårt nu och vice versa. Men en tendens är att de som haft mycket smittspridning vår har fått det under hösten. Det är en ny smitta. Det är inte svårare än så. Vi reagerade när smittspridningen ökade och vi vet inte om åtgärderna haft effekt. Vi har haft testning och smittspårning när smittan tog fart och vi har också haft åtgärder, som legat kvar sedan i våras. Det var inte så att det inte fanns åtgärder och rekommendationer även när smittspridningen tog fart.

-Le Monde. En fråga om andra EU-länder, där man ser att smittspridningen minskar. Karin pratade om att man har tagit hårdare restriktioner. I Frankrike ser man att raten är lägre än i Sverige. Flera länder har hårda åtgärder innan jul. Tycker ni verkligen att råd och rekommendationer - även om de är skarpare än vanligt - räcker? Folk går på restaurang och restauranger är stängda i andra delar av Europa. Hur länge kan ni fortsätta?

-Det är det vi har som verktyg från oss. Vi trycker på individens ansvar. Om det räcker eller inte får vi se. Vi diskuterar hela tiden om de flesta andra åtgärder att använda för att minska antal kontakter.

-Men smittspridningen är väldigt hög. Hur länge kan man vänta och titta och överväga vad man kan göra om andra länder tar starkare beslut tidigare i smittspridningen? Varför väntar man så långt i Sverige?

-svår fråga att svara på. Vi har de verktyg vi har och har satt in åtgärder och rekommendationer utifrån det. Jag kan inte svara mycket annat. Vi uppmanar alla att ta ansvar och inte göra nödvändiga besök i affärer och så vidare. Många följer det, vi ser en minskning i köpcentrum och butiker, minskat resande - många följer det. Men det är svårt att veta hur mycket mer som krävs. Alla måste själva göra vad de kan.

-Så regeringen behöver ta andra åtgärder? Om ni behöver göra annat än rekommendationer? Det handlar om regeringens roll och arbete?

-Vad de gör och inte gör får de svara på. Vi har de verktyg vi har från Folkhälsomyndigheten.

-Vi behöver gå vidare. Israelisk media.

-Ja, hör ni mig nu? Hoppas det är ok att jag frågar på engelska. Ni får svara på svenska. En fråga till Folkhälsomyndigheten och en till Socialstyrelsen. Först: Med tanke på faktumet att antal sjuka covid-19-patienter har höjt dödligheten, och Sverige inte har ändrat sin strategi - inte lock-down eller masker eller stängda skolor - kan vi tänka oss att det inte är strategin som felat, utan att dödligheten berott på andra saker, inom äldreboenden t ex? Andra frågan, till Johanna: Är det sant att en ledare sa att det finns ett farligt underskott på sjuksköterskor?

-Jag antar jag jobbar. Stor fråga du frågade. Strategin för Sverige är att minimera dödligheten och de allvarligt sjuka med covid-19. Vi vill också säkra att sjukhusvården kan ta hand om de som behöver vård. Det har inte minskat. Det man kan göra för att nå strategins mål, det har ändrats under pandemin. Igår skärpte vi rekommendationerna om vad människor ska göra för att minska smittspridningen och inte få smittan. På ett sätt har vi skärpt det vi sagt, och regeringen har t ex förbjudit alkoholservering efter 22. Vi är klara med att man måste minska antal nära kontakter. Det är viktigt. Strategin fortsätter vara samma, men rekommendationerna kan variera.

-Andra frågan?

-Ja, tack för den. Det är ledsamt att se att sjuksköterskor och andra får problem på grund av pandemin. Jag vet inte hur stora effekterna är nationellt, men vi ser det nog när vi gör analyser längre fram.

-Finns en brist på sjukvårdspersonal just nu?

-Just nu har vi hårt tryck på sjukvården, på grund av personal som jobbat hårt på sistone. Vi har dessutom många covid-19-patienter på sjukhusen. Vi behöver vidta olika åtgärder för att kunna ta hand om de akuta fallen först och främst. Men jag har inte de exakta siffrorna just nu.

-Vi tackar för alla frågor som kommit idag och avslutar pressträffen.

--

Kevin Crona

Svensk Skrivtolkning AB

A Humlegårdsgatan 22, 114 46 Stockholm

T 08 501 181 81

W www.skrivtolkning.se

